



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

แบบบันทึกเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรง

[illegible]

คู่มือกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงตามมาตรฐานแนวทางปฏิบัติ

กิจกรรมการพยาบาลของกลุ่มการพยาบาลและหน่วยงาน

หมวดกิจกรรม	กิจกรรมย่อย	ลักษณะกิจกรรม
1.การรับผู้ป่วย	การคัดกรอง	-เมื่อมีผู้มาใช้บริการ พยาบาลคัดกรองซักประวัติผู้ป่วย หรือญาติ ประเมินสภาพผู้ป่วย โดยการวัดสัญญาณชีพ ตรวจร่างกายเบื้องต้น ประเมินเพื่อจำแนกประเภทผู้ป่วย แล้วมีการดูแลเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เพื่อเข้ารับการตรวจรักษา ตามความเร่งด่วนของผู้ป่วย
2. การรักษาพยาบาล	การพ่นยา	-ตรวจสอบคำสั่งการรักษาของแพทย์จาก Med sheet -เตรียมอุปกรณ์การพ่นยา -หน้ากากขนาดที่เหมาะสมกับผู้ป่วย -กระเปาะพ่นยา พร้อมสายออกซิเจน -ข้อต่อสายออกซิเจน -เครื่องพ่นยา หรือ ออกซิเจน Pipe line หรือ ถัง ออกซิเจน -เตรียมยาสำหรับพ่น โดยใช้ Syringe ดูด NSS ตาม ปริมาณที่กำหนดในกรณี -Ventolin ใช้ Syringe เดิม ดูดน้ำยาจนครบตามปริมาณที่ กำหนด -Beradual ให้หยดยาลงในกระเปาะที่ใส่ NSS ที่เตรียมไว้ -แจ้งให้ผู้ป่วยและญาติทราบพร้อมทั้งอธิบายถึงเหตุผลที่ จะต้องพ่นยา -พ่นยาโดยเปิดออกซิเจนให้ไหล ในอัตรา 5-6 ลิตร/นาที -เมื่อละอองฝอยหมด จึงปิดออกซิเจน และเก็บอุปกรณ์ -ประเมินอาการหายใจเหนื่อยหอบ และฟังเสียงปอด ใน กรณีที่จำเป็นและลงบันทึกทางการพยาบาล -สิ้นสุดเมื่อเก็บอุปกรณ์และบุคลากรเดินออกจากเตียง

หมวดกิจกรรม	กิจกรรมย่อย	ลักษณะกิจกรรม
	การให้ยาประเภทต่างๆ - การให้ยา รับประทาน	-ตรวจสอบคำสั่งการรักษาของแพทย์จาก Med sheet -ตรวจสอบยาที่จะให้ตรงกับ Med sheet -ตรวจสอบชื่อ-สกุลผู้ป่วยให้ถูกต้องจากถามชื่อผู้ป่วยและจากป้ายชื่อมือ -แจ้งให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงความจำเป็นและขอความร่วมมือและบอกว่ายาที่ให้เป็นยาประเภทอะไร -ดูแลให้ผู้ป่วยกินยา ถ้ามีญาติให้ญาติเป็นผู้ป้อนยาและให้ดื่มน้ำตาม -สิ้นสุดเมื่อผู้ป่วยกลืนยาและน้ำเรียบร้อยแล้วเก็บอุปกรณ์และบุคลากรเดินออกจากเตียง -ตรวจสอบคำสั่งการรักษาของแพทย์จาก Med sheet -ล้างมือ -เตรียมอุปกรณ์ (กระบอกฉีดยา, บรรจุน้ำฉีด, อับสำลี Alcohol 70 %, กระจก Transfer Forceps, ที่ทิ้งเข็ม, ที่ทิ้งขยะเปียกคิดเชื้อ, ขามรูปไต) -ตรวจสอบชื่อ-สกุลผู้ป่วยให้ถูกต้องจากถามชื่อผู้ป่วยและจากป้ายชื่อมือ -แจ้งให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงความจำเป็นและขอความร่วมมือและบอกว่ายาที่ให้เป็นยาประเภทอะไร -ดำเนินการฉีดยา -เตรียมบริเวณที่จะฉีดยา เลือกกกล้ามเนื้อมัดใหญ่ ในเด็ก เล็กนิยมนัดกล้ามเนื้อ

หมวดกิจกรรม	กิจกรรมย่อย	ลักษณะกิจกรรม
	1.การให้ยา ประเภทต่างๆ - การให้ยา รับประทาน -ฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ การฉีดยาเข้าหลอดเลือดดำ	-ตรวจสอบคำสั่งการรักษาของแพทย์จาก Med sheet -ตรวจสอบยาที่จะให้ตรงกับ Med sheet -ตรวจสอบชื่อ-สกุลผู้ป่วยให้ถูกต้องจากถามชื่อผู้ป่วยและจากป้ายชื่อมือ -แจ้งให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงความจำเป็นและขอความร่วมมือและบอกว่ายาที่ให้เป็นยาประเภทอะไร -ดูแลให้ผู้ป่วยกินยา ถ้ามีญาติให้ญาติเป็นผู้ป้อนยาและให้ดื่มน้ำตาม -สิ้นสุดเมื่อผู้ป่วยกลืนยาและน้ำเรียบร้อยแล้วเก็บอุปกรณ์และบุคลากรเดินออกจากเตียง -ตรวจสอบคำสั่งการรักษาของแพทย์, ถ้างมือ -เตรียมอุปกรณ์ (กระบอกฉีดยา บรรจุน้ำฉีด, อัมป์สำลี Alcohol 70 %) -ตรวจสอบชื่อ-สกุลผู้ป่วยให้ถูกต้องจากถามชื่อผู้ป่วยและจากป้ายชื่อมือ -แจ้งให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงความจำเป็นและขอความร่วมมือและบอกว่ายาที่ให้เป็นยาประเภทอะไร -ดำเนินการฉีดยา -สิ้นสุดเมื่อเก็บอุปกรณ์ และบุคลากรเดินออกจากเตียง -ตรวจสอบคำสั่งการรักษาของแพทย์ -ล้างมือ

หมวดกิจกรรม	กิจกรรมย่อย	ลักษณะกิจกรรม
	-การทำ EKG	-สายต่อจากเครื่อง EKG ไปยังผู้ป่วยตรงที่ติด electrode ไว้มี 10 สายต่อตาม ที่ตัวอักษรที่เขียนไว้ RA แขนขวา, LA แขนซ้าย, RL ขาขวา, LL ขาซ้าย และต่อจุดศูนย์กลางลูกบิ๊ป เข้ากับสายต่อ electrode จำนวน 6 สาย ตามตำแหน่งต่อไปนี้ --V_1 ตรงบริเวณช่องซี่โครงซี่ที่ 4 บริเวณกระดูกหน้าอกด้านขวา --V_2 ตรงบริเวณช่องซี่โครงซี่ที่ 4 บริเวณกระดูกหน้าอกด้านซ้ายตรงกับ V_1 --V_3 ตรงบริเวณช่องซี่โครงซี่ที่ 4 --V_4 ตรงบริเวณซี่โครงซี่ที่ 5 ตรงกลางกระดูกข้างซ้ายของไหปลาร้า --V_5 ตรงบริเวณด้านหน้ารักแร้ข้างซ้ายกึ่งกลางระหว่าง V_4 กับ V_6 --V_6 ตรงบริเวณกึ่งกลางความหนาของหน้าอก ใต้รักแร้ด้านซ้ายระดับเดียวกับ V_4 -ปรับตำแหน่งให้เข็มอยู่ตรงกลางกระดาษ EKG -ปรับ speed ไปที่ 22 มม./นาท (มี 50 มม./นาทด้วย) -ปรับ sensitivity ของเครื่องให้พอเหมาะ มักจะปรับอยู่ที่หมายเลข 1 -เปิด power on ของเครื่อง สังเกตเข็มไม่สั่นขึ้นๆ ลงๆ กดปุ่ม Start ปัจจุบันเครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจมี mode ให้เลือก คือ auto หรือ manual -สิ้นสุดเมื่อเก็บอุปกรณ์และบุคลากรเดินออกจากเตียงเดิน

หมวดกิจกรรม	กิจกรรมย่อย	ลักษณะกิจกรรม
3.....		
4.....		
5. การจำหน่าย ออกจาก หน่วยงาน อุบัติเหตุฉุกเฉิน	กรณีจำหน่าย โดยส่งผู้ป่วยเข้า รับการรักษาใน โรงพยาบาล ผู้ป่วยจำหน่าย กลับบ้าน	- วัดสัญญาณชีพ ก่อนออกจากหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน - การให้ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้ป่วยและญาติขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล ให้ข้อมูลการเจ็บป่วย การรักษา - สิ้นสุดเมื่อดูแลจัดท่านอนให้ผู้ป่วยและพนักงานเปลไปส่งผู้ป่วย แต่กรณีที่มีผู้ป่วยต้องได้รับการดูแลขณะนำส่งโรงพยาบาลที่ดูแลต้องเดินทางไปส่ง พร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตฉุกเฉินจนถึงหอผู้ป่วยที่รับการรักษาต่อ - วัดสัญญาณชีพและประเมินอาการ ก่อนออกจากหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน - การให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติตามการวางแผนการจำหน่าย ตาม DEMETHOD ได้แก่ อธิบายโรค การรักษา ยาที่รับประทาน สภาพแวดล้อม การดูแลสุขภาพ สภาพเศรษฐกิจ การนัดแพทย์ และอาการผิดปกติที่รับพบแพทย์ และอาหารที่ควรรับประทาน ตอบซักถามข้อสงสัย สิ้นสุดเมื่อปฏิบัติกิจกรรมและเดินออกจากเตียง

ภาคผนวก ข

รายละเอียดปริมาณเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล

1. ปริมาณเวลาที่ใช้ของพยาบาลวิชาชีพในการปฏิบัติแต่ละกิจกรรมทางการพยาบาล

โดยตรงผู้ป่วย 1 คน ตามการจำแนกประเภทผู้ป่วย

ปริมาณเวลาที่ใช้ของพยาบาลวิชาชีพในการปฏิบัติแต่ละกิจกรรมทางการพยาบาล โดยตรงผู้ป่วย 1 คน ตามการจำแนกประเภทผู้ป่วย พบว่า ผู้ป่วยทุกประเภท พยาบาลวิชาชีพ 1 จะใช้เวลาในการปฏิบัติแต่ละกิจกรรมทางการพยาบาลโดยตรงมากกว่า พยาบาลวิชาชีพ 2 และ 3 ดังแสดงในตารางที่ 10

ตารางที่ 10

ปริมาณเวลาที่ใช้ของพยาบาลวิชาชีพในการปฏิบัติแต่ละกิจกรรมการพยาบาล โดยตรงผู้ป่วย 1 คน ตามการจำแนกประเภทผู้ป่วย

กิจกรรม	ผู้ป่วยฉุกเฉินมาก			ผู้ป่วยฉุกเฉิน		ผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน
	RN1	RN2	RN3	RN1	RN2	RN1
การดูแลทางเดินหายใจ	7.45	0	0	1.25	0	0
การซักประวัติและวัด						
สัญญาณชีพ	0	1.43	0	1.24	0	1.10
การดูแลบาดแผล	0	7.32	0	5.64	0	2.45
การให้สารน้ำทาง						
หลอดเลือดดำ	0	0	2.84	3.06	0	0
การให้ยาทุกประเภท	0	0	1.50	1.30	0	1.0
การส่งผู้ป่วยเข้ารับการ						
รักษาในหอผู้ป่วย	7.42	0	0	0	0	0
การดูแลความสะอาด						
ร่างกาย	0	0	2.44	0	1.55	0
การสอนให้คำแนะนำ						
ประทับประคองจิตใจ	1.50	0	0	0	1.23	1.95
รวม	16.37	8.75	6.78	12.49	2.78	6.50

2. เวลาเฉลี่ยที่บุคลากรพยาบาล 1 คนใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงในผู้ป่วยแต่ละประเภท แต่ละเวร

ปริมาณเวลาที่ใช้ของพยาบาลวิชาชีพคนที่ 1 คนใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมทางการพยาบาลโดยตรงใน 24 ชั่วโมง ในผู้ป่วยประเภทฉุกเฉินมากใช้เวลา มากกว่า พยาบาลวิชาชีพคนที่ 2 และคนที่ 3 คิดเป็น 245.50 นาที (4.10 ชั่วโมง), 131.25 นาที (2.18 ชั่วโมง) และ 96.30 นาที (1.60 ชั่วโมง) ตามลำดับ ในผู้ป่วยประเภทฉุกเฉินพยาบาลวิชาชีพคนที่ 1 ใช้เวลา มากกว่า พยาบาลวิชาชีพคนที่ 2 คิดเป็น 1224.20 นาที (20.40 ชั่วโมง) และ 272.44 นาที (4.54 ชั่วโมง) ในผู้ป่วยประเภทไม่ฉุกเฉิน พยาบาลวิชาชีพดูแลแบบรายบุคคลใช้เวลาเฉลี่ยคิดเป็น 214.50 นาที (3.57 ชั่วโมง) ดังแสดงในตารางที่ 11

ตารางที่ 11

เวลาเฉลี่ยที่บุคลากรพยาบาล 1 คนใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงในผู้ป่วยแต่ละประเภท แต่ละเวร

เวร	เวลาเฉลี่ยที่บุคลากรพยาบาล 1 คนใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงเป็นนาที (ชั่วโมง)					
	ฉุกเฉินมาก			ฉุกเฉิน		ไม่ฉุกเฉิน
	RN 1	RN 2	RN 3	RN 1	RN 2	RN 1
เช้า	16.37x5=81.85	8.75x5=43.75	6.42x5=32.10	12.49x20=249.8	2.78x20=55.6	6.5x10=65
บ่าย	16.37x8=130.96	8.75x8=70	6.42x8=51.36	12.49x55=686.95	2.78x55=152.9	6.5x15=97.5
ดึก	16.37x2=32.74	8.75x2=17.5	6.42x2=12.84	12.49x23=287.27	2.78x23=63.94	6.5x8=52
รวม	245.5 (4.10)	131.25 (2.18)	96.3 (1.60)	1224.02 (20.40)	272.44 (4.54)	214.5 (3.57)

3. ค่าเฉลี่ยของรายละเอียดเวลาที่ใช้ของบุคลากรพยาบาลในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงในผู้ป่วยแต่ละประเภท

จากผลการศึกษาเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงโดยการแจกแจงรายละเอียดกิจกรรมเป็นหมวดหมู่ ตามการจำแนกประเภทผู้ป่วย พบว่า ผู้ป่วยประเภทฉุกเฉินมาก ใช้เวลาในการดูแลระบบทางเดินหายใจ มากที่สุดคิดเป็น 7.45 นาทีต่อราย รองลงมาคือการส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วย น้อยที่สุดคือการสอน/ให้คำแนะนำ ประคับประคองจิตใจ ใช้เวลาเฉลี่ยต่อรายคิดเป็น 1.50 นาทีต่อราย ผู้ป่วยประเภทฉุกเฉินใช้เวลาในการดูแลบาดแผล มากที่สุดคิดเป็น 5.64 นาทีต่อราย รองลงมาคือการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ น้อยที่สุดคือการสอน/ให้คำแนะนำ ประคับประคองจิตใจ ใช้เวลาเฉลี่ยต่อรายคิดเป็น 1.23 นาทีต่อราย ส่วนการส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยไม่มี เนื่องจากไม่ต้องตามไปส่งผู้ป่วย และผู้ป่วยประเภทไม่ฉุกเฉินใช้เวลาในการดูแลบาดแผล มากที่สุดคิดเป็น 2.45 นาทีต่อราย รองลงมาคือการสอน/ให้คำแนะนำ ประคับประคองจิตใจ ส่วนกิจกรรมการดูแลทางเดินหายใจ การส่งผู้ป่วย การทำความสะอาดไม่ได้ปฏิบัติกิจกรรม ดังแสดงในตารางที่ 12

ตารางที่ 12

ค่าเฉลี่ยของรายละเอียดเวลาที่ใช้องบุคลากรพยาบาลในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรง
ในผู้ป่วยแต่ละประเภท

ประเภทของกิจกรรม	ปริมาณเวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงต่อรายเป็นนาที		
	ผู้ป่วยฉุกเฉินมาก	ผู้ป่วยฉุกเฉิน	ผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน
การดูแลทางเดินหายใจ	7.45	1.25	0
การซักประวัติและวัด			
สัญญาณชีพ	1.43	1.24	1.10
การดูแลบาดแผล	7.32	5.64	2.45
การให้สารน้ำทาง			
หลอดเลือดดำ	2.84	3.06	0
การให้ยาทุกประเภท	1.50	1.30	1.0
การส่งผู้ป่วยเข้ารับการ			
รักษาในหอผู้ป่วย	7.42	0	0
การดูแลความสะอาด			
ร่างกาย	2.44	1.55	0
การสอนให้คำแนะนำ			
ประคับประคองจิตใจ	1.50	1.23	1.95
รวม	31.90	15.27	6.50

4. เวลาที่ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่นอกเหนือกิจกรรมการพยาบาลโดยตรง

จากการศึกษาพบว่า บุคลากรพยาบาลใช้เวลาในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่นอกเหนือกิจกรรมการพยาบาลโดยตรงมากที่สุดในเวรเช้า ใช้เวลาเฉลี่ย 4.10 ชั่วโมง รองลงมาเป็นเวรบ่ายใช้เวลาเฉลี่ยเท่ากับ 3.80 ชั่วโมง และน้อยที่สุดในเวรดึกใช้เวลาเฉลี่ยเท่ากับ 2.77 ชั่วโมง ดังแสดงในตารางที่ 13



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 13

ค่าเฉลี่ยกิจกรรมการพยาบาลที่นอกเหนือกิจกรรมการพยาบาลโดยตรง

กิจกรรม	ปริมาณเวลา (นาที)			รวม
	เวรเช้า	เวรบ่าย	เวรดึก	
	ค่าเฉลี่ย	ค่าเฉลี่ย	ค่าเฉลี่ย	
1. กิจกรรมการพยาบาลทางอ้อม				
1.1 การเตรียมอุปกรณ์ในการให้ยาประเภทต่างๆและการปฏิบัติการรักษา	12.20	9.20	8.21	27.42
1.2 การบันทึกและการเขียนรายงาน	80.02	98.11	56.42	234.55
1.3 การรายงานและการประชุมปรึกษา	6.00	3.05	2.11	11.16
1.4 การเตรียมอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการตรวจวัดเกี่ยวกับสภาพอาการต่างๆ สัญญาณชีพและเครื่องตรวจวัดอื่นๆ	5.20	14.01	13.12	32.33
1.5 การเตรียมให้ข้อมูลสุขภาพศึกษาสำหรับผู้ป่วยและครอบครัว	2.10	1.01	2.12	5.23
2. กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการบริหารหอผู้ป่วยและงานบ้าน				
2.1 งานด้านการบริหารและการนิเทศ	8.41	6.01	1.08	15.50
2.2 งานแม่บ้าน	20.01	8.01	3.32	31.34
2.3 การติดต่อสื่อสารภายในหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	12.01	6.02	1.01	19.04
2.4 งานธุรการ	0.62	0.17	0.15	0.94
3. กิจกรรมด้านวิชาการ	4.00	1.96	1.76	7.72
4. กิจกรรมในเวลาพักผ่อนและการใช้เวลาว่าง	67.07	54.14	17.41	138.62
5. กิจกรรมรอคอย	20.33	26.05	60.44	106.82
รวม	245.88	227.74	166.14	649.76

ภาคผนวก ก

การหาค่าความตรงตามเนื้อหาและค่าความเที่ยงของเครื่องมือ

$$\text{ดัชนีความตรงตามเนื้อหา} = \frac{\text{จำนวนข้อคิดเห็นที่ตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของกลุ่มกิจกรรมการพยาบาลโดยตรง ได้ค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 2	=	1
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 3	=	1
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 3	=	1
รวม	=	3
จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ	=	3
ดัชนีความตรงตามเนื้อหา	=	1

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของกลุ่มกิจกรรมการพยาบาลที่นอกเหนือจากกิจกรรมการพยาบาลโดยตรง ได้ค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 2	=	1
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 3	=	1
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 3	=	0.96
รวม	=	2.96
จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ	=	3
ดัชนีความตรงตามเนื้อหา	=	0.98

การหาความเที่ยง เครื่องมือการจำแนกประเภทผู้ป่วย

ผู้ป่วยรายที่	ประเภทผู้ป่วย	ความตรงกันในการจำแนกประเภท	
		ตรงกัน	ไม่ตรงกัน
1	ฉุกเฉินมาก	✓	
2	ฉุกเฉินมาก	✓	
3	ฉุกเฉินมาก	✓	
4	ฉุกเฉินมาก	✓	
5	ฉุกเฉินมาก	✓	
6	ฉุกเฉิน	✓	
7	ฉุกเฉิน	✓	
8	ฉุกเฉิน	✓	
9	ฉุกเฉิน	✓	
10	ฉุกเฉิน	✓	
11	ฉุกเฉิน	✓	
12	ฉุกเฉิน	✓	
13	ฉุกเฉิน	✓	
14	ฉุกเฉิน	✓	
15	ฉุกเฉิน	✓	
16	ไม่ฉุกเฉิน	✓	
17	ไม่ฉุกเฉิน	✓	
18	ไม่ฉุกเฉิน	✓	
19	ไม่ฉุกเฉิน	✓	
20	ไม่ฉุกเฉิน	✓	
รวม		20	0

$$\text{ความตรงกันของผู้สังเกต} = \frac{20}{20} = 1.0$$

การหาความเที่ยงของเครื่องมือ

คู่มือการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ที่บุคลากรพยาบาลแต่ละประเภท
ใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยตรง

ลำดับ	กิจกรรม	ปฏิบัติตามคู่มือ	
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
1	การวัดสัญญาณชีพ	√	
2	ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ	√	
3	การทำแผล	√	
4	การเย็บแผล	√	
5	การเจาะน้ำตาลในเลือด	√	
6	การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	√	
7	การดูดเสมหะ	√	
8	การใส่ท่อทางเดินอาหาร	√	
9	การใส่สายสวนปัสสาวะ	√	
10	การตามกระดุก	√	

ความตรงกันของผู้สังเกต = $\frac{10}{10} = 1.0$

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วันเพ็ญ เอี่ยมจ้อย อดีตหัวหน้าภาควิชาการพยาบาลสัตยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. นายแพทย์สุภัค ปิติภากร หัวหน้ากลุ่มภารกิจพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
หัวหน้าหน่วยงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
จังหวัดเชียงราย
3. นางสาว สรียา ทวีกุล หัวหน้าหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ

นางสายสม รุจิพรรณ

วัน เดือน ปีเกิด

9 พฤศจิกายน 2504

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์
และพดุงครรภ์ชั้นสูง
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพุทธชินราช
ปีการศึกษา 2527

ประวัติการศึกษาดูงาน

การรักษาพยาบาล ณ จุดเกิดเหตุ
ศูนย์ SAMU ประเทศฝรั่งเศส 7-21 มกราคม 2545
Ambulance Service ประเทศออสเตรเลีย
2-14 พฤศจิกายน 2547

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

พยาบาลวิชาชีพ 7 หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
โรงพยาบาลเขียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเขียงราย